

Ord. Compra: 198402 Cód. Integr: Solicitação: 108311 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 21/05/2026
Fornecedor: 200014 SUPERMED - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO
CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41 Insc Est.:
Endereço: AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE Nr.: Compl.:
Bairro: LARANJA AZEDA Cep: 07430350
Cidade: ARUJÁ UF: SP Conta: 29357 - 1 Agência: 3398 - 1 Banco: 237
Contato(s):

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO
Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 11:30 E DAS 13:30 ÀS 17:30.

Não mais aceitamos boleto bancário, favor dispor os dados bancários na nota fiscal.

SR. FORNECEDOR, NÃO MAIS TRABALHAMOS COM A PRÁTICA DE COBRANÇA POR BOLETO BANCÁRIO. POR FAVOR, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS/PIX E SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES/ATUALIZADAS.
TELEFONE : 62 3201 3639 / 3640

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 26/05/2026 à 26/05/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 643786

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
63887 - ACIDO ZOLEDRONICO PO P/ SOL INJ 4MG				FR/A 4MG	5,0000	40,1440	0,0000	0,00	0,0000	200,72

Detalhamento:

23683 - RACECADOTRILA CAPS 100MG				CAPSULA	315,0000	3,8711	0,0000	0,00	0,0000	1.219,39
----------------------------------	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.420,11
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	1.420,11

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Este documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Daniela Honorato da Silva Guimarães. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/PTHLL-WEPSE-UG5VD-GXH7P>

